



Kuglački klub _____ iz _____

podnosi

**ZAHTJEV ZA REGISTRACIJU
u izvanrednom prijelaznom roku**

Ime i prezime (djevojačko)	Ime oca
Adresa	
JMBG:	Broj član. iskaznice:

Prilozi:

1. Potpisana pristupnica za KK _____.
2. Ugovor klub-igrač (ako je zaključen).
3. Brisovnica iz KK _____.
4. Članska iskaznica HKS.
5. Potvrda o uplaćenju taksi za registraciju.
6. Potvrda o broju odigranih utakmica.
7.

Datum podnošenja zahtjeva:		Ovlaštena osoba kluba:
----------------------------	--	------------------------

M.P.

POPUNJAVA SAVEZ

Datum primitka:	Broj:
Za Komisiju za registraciju:	
M.P.	_____



Kuglački klub _____ iz _____

izdaje

BRISOVNICU

u izvanrednom prijelaznom roku

Ime i prezime (djevojačko)		Ime oca
Adresa		
JMBG:	Posljednji nastup	
Klub i igrač sklopili su međusobni ugovor:		DA NE
Isti vrijedi do _____.____._____.		
Igrač i klub sporazumno su raskinuli ugovor dana _____.____._____.		
Datum izdavanja brisovnice:		Ovlaštena osoba kluba:

M. P.

POPUNJAVA SAVEZ

Izvršeno brisanje iz kuglačkog kluba:	
Matični broj igrača:	Datum:
Za Komisiju za registraciju:	
M.P. _____	

KUGLAČKI SAVEZ
OSJEČKO-BARANJSKE ŽUPANIJE
KOMISIJA ZA REGISTRACIJU
Osijek, Kralja Zvonimira 5



MB: 1179861
Žiro-račun 2393000-1102031968
Telefon/fax: 031/200-999
Mob: 098-372-777
E-mail: miroslav.liovic@kuglacki-savez-os.hr

PRISTUPNICA

za kuglački klub _____ iz _____

Ime i prezime (djevojačko)		Ime oca	
Adresa			
Mjesto rođenja:		Državljanstvo:	
JMBG:		Zanimanje:	
Ranije član KK		Posljednji nastup:	
Pristupajući u članstvo KK _____ izjavljujem da ću se pridržavati Pravilnika i propisa HKS-a i Pravilnika KK _____.			

Za Klub:	Igrač-ica: (potpis)
----------	------------------------

M. P.

Mjesto i vrijeme potpisivanja pristupnice:	
---	--

POPUNJAVA SAVEZ

Izvršena registracija za kuglački klub	Broj članske iskaznice
Datum registracije	Pravo nastupa
Za Komisiju za registraciju: _____	

M. P.